	FORMULARIO DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS CORREOS ELECTRONICOS DE NOTIFICACIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL URABÁ ANTIOQUEÑO - ASOMURA	VERSION: 01	EDICIÓN:
		CÓDIGO: GJ - F - 001	PÁGINA 1 DE 1

Fecha de Diligenciamiento: 28 01 2026 Ciudad: Bogotá DC

Clase de vinculación con ASOMURA: Empleado [ ] Proveedor de Servicios [X] Proveedor de suministros [ ]

1. PERSONA NATURAL

Apellidos: Guerrero Hernández Nombres: Fabian

CC [X] CE [ ] TI [ ] RC [ ] Otro [ ] No: 1071580766 Fecha de Nacimiento: 23 04 1995

Lugar de Nacimiento: Guaduas Cundinamarca Nacionalidad: Colombiano Ocupación/ Oficio: Médico Veterinario

Profesión: Medico Veterinario Teléfono: Celular: 3152117370

Dirección Residencia: Calle 66 # 113 C 45 Municipio: Bogotá DC

2. PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social: NIT: DV:

Tipo de Empresa: Pública [ ] Privada [ ] Mixta [ ] Sector de la Economia: CIIU:

Tipo de contribuyente: Régimen simplificado [ ] Régimen Común [ ] Grandes Contribuyentes [ ] Otras entidades [ ]

Fecha de constitución en Cámara de Comercio: D D M M A A A A Correo electrónico empresarial:

Oficina Principal Dirección: Municipio: Teléfono:

Sucursal/agencia Dirección: Municipio: Teléfono:

Representante Legal: primer apellido segundo apellido primer nombre segundo nombre

CC [ ] CE [ ] TI [ ] RC [ ] Otro [ ] No: Fecha de Nacimiento: D D M M A A A A

3. CONOCIMIENTO DE CORREOS AUTORIZADOS POR LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL URABÁ ANTIOQUEÑO - ASOMURA POR AREAS

¿Conoce el unico correo de auxiliar autorizado por "ASOMURA" para que los usuarios radiquen PQRSD y demás solicitudes?	SI [X]	NO [ ]	¿Cuál es?	contactenos@asomura.gov.co
¿Conoce el unico correo de obras autorizado por ASOMURA para radicar informes, facturas y cuentas de cobro sobre un contrato?	SI [X]	NO [ ]	¿Cuál es?	ubdireccionobras@asomura.gov.c
¿Conoce el unico correo de tesoreria atorizado por "ASOMURA" para radicar facturas y cuentas de cobro de un contrato?	SI [X]	NO [ ]	¿Cuál es?	reccionadministrativa@asomura.g
¿Esta de acuerdo que al enviar un correo a un área que no tenga competencia sobre el mismo sera considerado como no notificado?	SI [X]	NO [ ]		
¿Se compromete a utilizar de manera adecuada los correos autorizados por cada área de ASOMURA?	SI [X]	NO [ ]		

4. DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS CORREOS AUTORIZADOS POR ASOMURA PARA NOTIFICACIONES

Declaro expresamente que:

1. He sido debidamente informado de los correos electronicos autorizados por ASOMURA para radicar diferentes tipos de información
2. Conozco los tres correos electronicos autorizados por ASOMURA para radicar diferentes tipos de información respecto a cada área
3. Autorizo de manera libre y voluntaria a ASOMURA para que considere como no notificado cualquier correo electronico que envie a un correo no autorizado por ASOMURA
4. Autorizo de manera libre y voluntaria a ASOMURA para que considere como no notificado cualquier correo electronico que envie a un área que no sea competente sobre el mismo

6. DECLARACION DE HABER LEIDO Y ENTENDIDO EL PRESENTE DOCUMENTO

Con el diligenciamiento de este formato hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad. Por lo anterior, hago constar que he sido informado a satisfacción sobre cada uno de los correos autorizados por "ASOMURA" para radicar un tipo de información y sobre la facultad de "ASOMURA" para considerar como no notificado cualquier correo electronico que envie indebidamente a un area que no tenga competencia para responder el mismo y cuando envie un correo electronico a un correo no autorizado y hailitado por "ASOMURA".

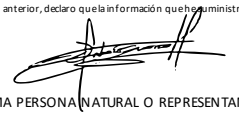
7. CLAUSULA DE AUTORIZACION

Con la suscripción de este documento autorizo a la ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL URABA ANTIOQUENO a:

1. CONSIDERAR COMO NO NOTIFICADO cualquier correo electronico que envie a un correo electronico NO AUTORIZADO O HABILITADO por "ASOMURA" para este tipo de tramites
2. CONSIDERAR COMO NO NOTIFICADO cualquier correo electronico que envie indebidamente a un área de "ASOMURA" que no sea la competente para responder el mismo.

8.FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento



FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

Huella